



开栏语:古有神医扁鹊望闻问切定病源,华佗首创“麻沸散”让病人术中少痛苦……如今,在西樵有哪些仁医?他们对治病救人又有什么妙招?街坊们只要守住“妙手仁医”栏目,就可以近距离接触本地仁医,感受他们的仁心仁术。

进行MRI 可清晰显示胎盘及胎儿

南海区第四人民医院提醒,检查前请取出体表活动金属及磁性物品

工作22年来,岑贤友一直致力于医学影像事业,具有较深厚的专业理论知识和丰富的临床经验,影像诊断技术娴熟,精于肿瘤、血管性疾病、出血性疾病、输卵管阻塞性不孕、食管狭窄等疾病的介入微创治疗(包括肿瘤消融治疗)和CT导向经皮穿刺活检术。

【仁医对话】

《樵山社区》:请问孕妇在产前时候是不是做B超就够了,不用做MRI?

岑贤友: MRI不是胎儿产前检查的常规方法,目前胎儿产前诊断的首选影像学检查方法是超声检查,也就是B超。B超具有操作安全、简便、经济、无放射性损害、实时成像等特点。

但是B超检查也存在一定的局限性,如孕妇体型肥胖、羊水过少、肠气过多、胎盘附于子宫后壁、多胎等情况成像效果不佳;妊娠晚期胎儿入盆后,孕妇骨盆及胎儿颅骨骨骼均可影响声波的穿透性,从而影响成像质量。因此,许多病例仅凭B超检查所获得的信息不充分,甚至难以确诊。

而MRI成像范围大,多方位断层成像、分辨率高,可清晰显示胎盘及胎儿,是B超检查的重要补充。在超声检查不能明确诊断,产科医师和孕妇通过充分协商后,可进行胎儿MRI。

《樵山社区》:进行胎儿胎盘MRI安全吗?对宝宝有辐射吗?

岑贤友:磁共振设备可以看成是一个恒定磁场的大磁铁,MRI的成像过程大概可以理解成这样:把人放在恒定的磁场里面,人体被“磁化”,然后额外叠加一个线性从大到小的线性磁场(梯度磁场)对“磁化”人体的不同部位进行编号,再发射一束能量(射频脉冲)让人体不同的

地方产生不同的变化,采集这些变化并转换成图像,就可以得到我们最终看见的片子。MRI在临床应用上主要有胎盘病变和胎儿检查等,如前置胎盘、胎盘植入、胎盘残留、胎盘肿瘤以及胎儿的颅脑、脊柱、肢体等,属于无创、无辐射检查,目前还没有发现MRI对胎儿产生不良影响。

值得注意的是,由于胚胎在孕期前3个月处于细胞分化发育期,容易受外界各种物理因素损伤。为确保胎儿安全,建议怀孕3个月内的妇女尽量避免MRI检查。

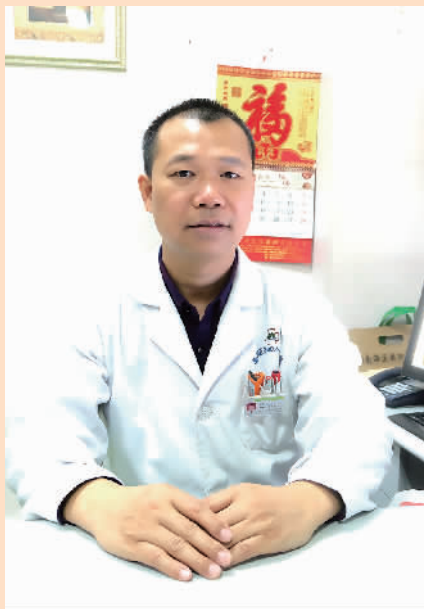
《樵山社区》:市民如何预约MRI检查,预约一次磁共振检查需要等多

久?检查的时候有哪些需要注意地方?

岑贤友:市民如有需要,可在南海区第四人民医院科室前台或致电影像科电话88380111进行预约,通常当天或第二天可进行MRI检查。

在检查前,请取出体表活动金属及磁性的物品,如:手机、磁卡、钥匙、假牙、裤带、硬币等,盆腔检查请取出避孕环,因为这些物品可能会对病人造成损伤,并影响磁场均匀度,降低检查质量。检查时,受检者听从磁共振室技师或其他工作人员的指导,身体保持静止不动,以免图像模糊影响诊断结果。

撰文/摄影 何泳谊
供稿 黄春梅 李霞玉



【仁医简介】

姓名:岑贤友

职务:影像科主任副主任医师

知识链接:“MRI”即磁共振检查

经皮内镜下胃造瘘术 打通营养支持的“绿色通道”

南海区第四人民医院消化内科成功开展首例经皮内镜下胃造瘘术

“谢谢你们,现在爸爸的呃逆情况已明显减少了,真是得益于你们优质的医疗服务技术。”陈先生的爸爸陈伯是一位脑梗塞后遗症患者,长期卧床,不能自主进食。近一年以来,陈伯一直靠鼻胃管进行喂食,经常发生呃逆,导致吸入性肺炎反复发作,让陈先生感到非常无奈,“三四天又需要到医院看病了。”

近日,南海区第四人民医院消化内科医生团队根据陈先生的医疗需求制定治疗方案。经过充分准备,消化内科医生团队成功为陈伯实施了医院首例经皮内镜下胃造瘘术,解决了困扰患者的进食难题。

“临床上,经常有一些长期不能自主进食的患者,如突发中风导致的吞咽障碍和吃饭饮水呛咳,痴呆、昏迷等不能经口

摄取食物、营养,需采用‘肠外营养’或者‘肠内营养’这两种途径来获取营养支持。”内镜中心医生陆军平介绍,肠外营养是指通过静脉滴注营养液,费用高、对局部血管刺激大,时间一长就会导致静脉炎,甚至出现更加严重的败血症、肝功能衰竭、胃肠道粘膜萎缩等情况。肠内营养是指经胃肠道吸收营养物质来给身体供能,对于不能自主进食的患者通常采用经导管输入。“鼻胃管方法简单、效果肯定,但这些营养管径较粗,材质较硬,给患者带来许多不适,尤其是吸入性肺炎的发生率高。”

随着医疗水平的提高,经皮内镜下胃造瘘术得到广泛应用。陆军平表示,该手术在胃镜引导下经皮直接穿刺胃腔,

放置导管到胃内,为不能经口腔摄取营养、而肠道有正常吸收功能的病人再造营养支持的“绿色通道”。

“与鼻胃管相比,其可避免长期置管所致的鼻咽、食道粘膜的糜烂及出血,减少对呼吸道的刺激、反流性食管炎及吸入性肺炎的发生,适合长期放置。”陆军平说,该手术还有创伤小、恢复快、麻醉风险小、并发症少、术后护理简单等优点。“接下来,消化内科将继续推广此项技术,并在目前基础上积极发展新技术,如明年将开展胶囊内镜、ERCP(经内镜逆行胆管造影)等,为西樵街坊带来更多优质医疗服务,在医院创‘三甲’的道路上努力奋斗。”

撰文/何泳谊
供稿 黄春梅

健康科普

一、哪些患者适合施行经皮内镜下胃造瘘术?

- 1、食管癌及贲门癌伴梗阻,失去手术机会者;
- 2、口腔及颌面部肿瘤影响吞咽者;
- 3、食管穿孔或食管、气管瘘者;
- 4、神经肌肉病变导致吞咽功能异常者;
- 5、临床应用最多的就是脑卒中导致的神经损害,引发吞咽呛咳的患者。

二、哪些患者不适合施行经皮内镜下胃造瘘术?

- 1、大量腹水者;
- 2、食管或者胃(部

- 分)切除手术后的患者;
- 3、肠梗阻患者;
- 4、胃轻瘫或胃流出道梗阻患者;
- 5、腹膜炎患者;
- 6、凝血功能异常患者。

